

Anmeldung Samichlaus-Besuch 2026

Bitte Anmeldung gut leserlich in Blockschrift ausfüllen.

Wo darf der Samichlaus die Familie treffen?

- ☐ Zu Hause im Aussenbereich (wettergeschützt)
- ☐ Zu Hause im Innenbereich

Der Samichlaus-Besuch wird gewünscht am:

⇒ Bitte Priorität 1 für Wunschdatum und Priorität 2 für Ausweichdatum eintragen.

- ☐ Priorität:..... FR, 04.12.2026 Wunschzeit ab:..... bis..... (ab 18:00 Uhr)
- ☐ Priorität:..... SA, 05.12.2026 Wunschzeit ab:..... bis..... (ab 18:00 Uhr)
- ☐ Priorität:..... SO, 06.12.2026 Wunschzeit ab:..... bis..... (ab 17:00 Uhr)

Die Anmeldung wird per Telefon oder E-Mail vom Samichlaus-Team ca. 1 Woche vor dem Besuch bestätigt.

Name und Vorname:

Adresse:

Telefon/Handy:

Anzahl Kinder:

Namen der Kinder: - -

- -

- -

Sind noch weitere
Personen anwesend?

Name und Vorname:

.....

Bemerkungen:

.....

.....

Bitte Anmeldung per E-Mail bis spätestens **So, 22.11.2026** an folgende Adresse senden:
samichlaus@samichlaus-kuenten.ch

Bei Fragen Tel.: 079/ 172 36 13 (20:00 – 21:30 Uhr)

Name: Alter:Jahre ☐ Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 1**

☐ Spielgruppe ☐ Kindergarten ☐ Schule / Klasse: Name Lehrperson:

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.):

Lieblingssessen: Das esse ich nicht:

Lieblingsspielzeug: Instrument (welches):

Lieblingsbeschäftigung:

Lob: Könnte besser sein:

- -

- -

- -

- -

- -

- -

Bemerkungen/Spez. erwähnen:

.....

Name: Alter:Jahre ☐ Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 2**

☐ Spielgruppe ☐ Kindergarten ☐ Schule / Klasse: Name Lehrperson:

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.):

Lieblingssessen: Das esse ich nicht:

Lieblingsspielzeug: Instrument (welches):

Lieblingsbeschäftigung:

Lob: Könnte besser sein:

- -

- -

- -

- -

- -

- -

Bemerkungen/Spez. erwähnen:

.....

Haustiere / Name:

Name: Alter:Jahre ☐ Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 3**

☐ Spielgruppe ☐ Kindergarten ☐ Schule / Klasse: Name Lehrperson:

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.):

Lieblingssessen: Das esse ich nicht:

Lieblingsspielzeug: Instrument (welches):

Lieblingsbeschäftigung:

Lob: Könnte besser sein:

- -

- -

- -

- -

- -

- -

Bemerkungen/Spez. erwähnen:

.....

Name: Alter:Jahre ☐ Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 4**

☐ Spielgruppe ☐ Kindergarten ☐ Schule / Klasse: Name Lehrperson:

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.):

Lieblingssessen: Das esse ich nicht:

Lieblingsspielzeug: Instrument (welches):

Lieblingsbeschäftigung:

Lob: Könnte besser sein:

- -

- -

- -

- -

- -

- -

Bemerkungen/Spez. erwähnen:

.....

Haustiere / Name: